

And Lyöts

up
in the field

unborn 1884

was a great up and
down

10.
DISSERTATIO

IN AVGVRALIS MEDICO PRACTICA

DE

EXANTHEMATIBVS

NON CONTAGIOSIS,

EVAM

ANNVENTE INCLYTA

FACVLTA TE MEDICA

IN

ANTIQVISSIMA AC CELEBERRIMA

VNIERSITATE VIENNENSI

PRO DOCTORATVS LAVREA SVMMISQVE IN

MEDICINA HONORIBVS AC PRIVILEGIIS

LEGITIME CONSEQVENDIS,

PVBlicAE DISQVISITIONI

SVBMITTIT

FRANCISCVS STEININGER,

VINDOBONENSIS.

Disputabitur in Vniuersitatis palatio

Hora ~~2~~ 11 Die 19 Mensis Augusti.

Anno MDCCCLXXXIV.

VINDOBONAE,

EX TYPOGRAPHIA IGNATII GRVND,

IN AVLA S. CRVCIS.





MILIARIA.



Sunt exanthematâ cutis phlyctenoidea, milii
seminum magnitudinem habentia.

Febris miliaris eodem modo se habet,
ac alia quaecunque febris, hinc auctores pra-
ctici eam diuisere in febrem iniliarem *beni-
gnam* et in *malignam*, et cum per saepe etiam
in hominibus omni febre carentibus miliaria
obseruentur, hinc etiam in *febrilia* diuisa
sunt. Solent praeterea illa diuidere ratione
humoris contenti in miliaria *alba* et *rubra*,
in *crystallina*, quae paruas gemmas aut
guttas crystallinas aemulantur; *purulenta*;
lactea, si humor contentus pus aut lac aem-
uletur. Habetur et alia quaedam diuisio a



tempore et loco in *epidemica* et *endemica*; quae endemica obseruantur in locis depressis, paludosis, in corporibus debilibus, laxis; pastaceis, et ubi morbi lymphatici; pituitosi plus aequo grassantur.

Ad formas morborum etiam hoc pertinet, videlicet non posse ex notis aeris et atmosphaerae qualitatibus repeti, quare ea ipsissima febris hoc anno hanc habeat formam peculiarem, alio anno aliam, & quare etiam hoc anno aliam quoque corporis partem infestet praeprimis; hoc certe a manifestis aeris qualitatibus repeti vix potest, et uniuersim hujus variantis formae causa in eadem febre diuersis annis ignota est et procul dubio semper erit. Non quilibet homo obnoxius est miliaribus, sed illa potissimum corpora; quae exhausta sunt longis aliis morbis, venere, studiis nimis; etiam corpora talia, quae magnam humorum iacturam, praecipue sanguinis euacuationes nimias passa sunt per venaesectiones intempestivas, vel alia quacunque ratione; Homines sedentarii plus infestantur miliaribus, quam robusti et exercitati, dein et debiles foeminae et inter foeminas chloroticae potius prae robustis et sanguineis; uniuersim subjacent pituitosi, pasta-

cei



cei et illi, qui victu crudo, farinaceo, pauperrimo utuntur.

Ipsa febris, quae miliaria sibi juncta habet, non semper est una eademque, sic si febris biliosa mala methodo tractetur, alexipharmaca, stimulante, si materia biliosa et saburalis vi et stimulis variis adigatur in secundas vias et ulteriores, dum urgetur nonnunquam ad superficiem cutis, et ibi partim difflatur cum sudoribus, partim ejus crassior pars in extremis vasculis haeret, et comparet in superficie corporis forma exanthematis miliaris. Febres ergo biliosae curatae mala methodo alexipharmaca nonnunquam miliaria faciunt, et ut plurimum rubra praecaliis. Etiam methodus mere antiphlogistica feбри biliosae applicata non raro miliaria facit, si nempe potus mere antiphlogistici dentur, euacuatio aluina aut gastrica prohibeatur, hujusque loco potius venaesectiones in usum vocentur, dum sabura non quidem vi adigatur in secundas vias, sed euacuato systemate sanguineo diluta materia saburalis in massam humorum circulantium resorbebitur, circulabit etiam per totum corpus, et subindeponetur ad superficiem corporis forma miliarium; hinc febris biliosa male tractata, nem-



pe methodo mere antiphlogistica, aut methodo recte opposita alexipharmaca subinde degenerat in febrem miliarem ratione prius dicta. Quod si autem febris biliosa subjicietur suae methodo antibiliosae, materiam dilutam aptamque redditam per superiora vel inferiora pro exigentia rei euacuemus, dum miliaria vix errumpent, cum hac ratione pabulum subducatur miliaribus alias gignendis aptum. Interim tamen, utut febris biliosa male curata abeat nonnunquam in miliaria, alia tamen febris est, quae subin miliarium eruptionem sibi junctam habet, febris nempe sic dicta lenta nervosa Huxhami, quae et saepissime miliaribus stipatur. Haec febris lenta nervosa residere videtur potius in systemate lymphatico quam in systemate sanguineo. Fuere jam aliqui, qui initio hujus saeculi febrem hanc miliarem, ubi miliaria crystallina erumpunt, appellarunt febrem lymphaticam.

Dicendum jam de eruptione miliarium, quae incerto die fit, non die, sic ut in variolis, morbillis statuto, haec errumpere omni die cum aut sine leuamine possunt, immo pejoratione morbi. Nonnunquam noua miliaria succedunt, priora desquamantur, nonnun-



nunquam retrocedunt intra paucas horas vel ex parte vel ex toto. Mirabilis est illa subito miliarium retrocessio, quae nunquam aut vix unquam sine certo et subitaneo morte fit. Prorumpunt ergo haec incerta die, modo cum, modo sine leuamine, modo pro una vice omnes prodeunt, nunc per vices prioribus desquammatiss fit miliarium novorum successio, nunc perstant multis diebus, nunc lente, nunc subito disparent. Possent ea propter miliaria rursus dispesce in critica et symptomatica, magnus enim est error illorum, qui vel omnia miliaria pro symptomaticis habent, aut omnia pro criticis.

Falsum quoque est asserere, miliaria omnia esse factitia, cum et illa nonnunquam morbo optime tractato appareant.

An contagiosa sint, nec ne? multum quaesitum est: Hac ratione uti lues, variolae, morbili, scabies contagiosa certe non sunt, cum inoculatione propagari non possint. Videmus quidem, quod certa quadam tempestate plures eodem morbo decumbant, verum tamen hoc est solummodo epidemicum, quod a contagioso discriminari debet, nam in epidemia communis quaedam causa agit in omnes,



hinc et plures ab eodem morbo afficiuntur, cum omnes ex eodem fonte bibant, omnes eadem atmosfera vescantur.

Erruptionem milliarium praecedit oppressio quaedam thoracis continua, catarrhosa quaedam conditio et tussis talis catarrhosa, quae jam ipso auditu percipitur esse catarrhosam potius quam peripneumoniam tussim. Inexperti continuam hanc thoracis oppressionem cum tussi catarrhosa confundunt, sed videtur peripneumonia notha, ab infarctis nempe vasis lymphaticis pulmonum. Soluitur tunc et tussis et oppressio haec thoracis oborto sudore largo peculiaris odoris, quasi aceti vapidi, quem sudorem excipit exanthema miliare, dumque cessat et tussis et oppressio illa thoracis aut ex toto, aut saltem mitigatur insigniter, ergo inter symptomata peculiaria febris miliaris haec tussis catarrhosa et symptomata peripneumoniae spuriae pertinent. Aliud quoque observatur symptoma, urinae nempe aquosae, crudae, non coctae, pulsus naturali vix celerior, artuum dolor quasi rheumaticus, ita ut inexperti ab initio credant, se solum curare febrem rheumaticam, donec oppressio thoracis major fiat, tussis sequatur cum sudore et exanthemate.

Non

Non quamuis partem ex aequo occupant haec miliaria, sed praeprimis collum, dum clauiculas, sternum, latera, abdomen, faciem non. Illustrissimi Viri MAX. DE STOLL observationibus quoque constitit, quod fœminae, quo delicatiores sint, et viri quoque quo delicatiores, homines quo magis debiles et sedentarii, eo facilius ab his corripuntur, sed et facilius euadunt; Pessime mulctantur viri robusti et exercitati, licet hi rarius ab illo corripiantur, sed correpti vix non semper moriuntur.

Periculosissima est complicatio febris miliaris cum febre inflammatoria, quod funestae observationes docuere. Putabant quidam authores miliaria infectis deberi, sed hoc rationi nimis contrarium videtur, quam quod refutari mereatur, plerumque sunt tales domesticae et intrinsecae causae, ut ad infecta cutanea recurrere opus non sit.

Quaeritur jam, quosnam canones practicos observare debeamus in cura febris miliaris? Sint sequentes: I. Remediorum omnium ea habenda est ratio, prout nempe ipsa febris exigit sine respectu habito ad miliaria vel absentia vel praesentia, et danda sunt aut

2 5

inspif-



spissantia, stimulantia, antiphlogistica aut etiam sudorifera, si febris praesens illa requirat. II. Et si miliaria subin critica sunt, tamen vi nunquam sunt expellenda, non enim constat praecedenter de materia ad faciendam miliarem eruptionem apta, nec constat an omnis materia a superficie corporis excipiqueat; possumus quidem vomitum et aluum vi et arte excitare, immo non semper opus est exspectare, donec ipsa natura hanc excretionem molitur, sudores autem nunquam praeoccupare debemus, ortos solummodo adjuuare, nam licet sudor saepe criticus sit, tamen a priori non certo nobis constat, dato sudorifero materiam morbificam per sudores posse euacuari, nulla enim certa habemus signa de materia morbifica ad superficiem corporis turgente, habemus autem signa materiae fursum, decosumne turgentis, uti sunt: amaror oris, nausea, plenitudo, ructus, flatus, et plurima alia, hinc hisce signis praesentibus non opus est exspectare, donec natura hoc faciat, sed quamprimum sciuerō, adesse borborigmos, leuē per vices diarrhaeam, flatus foetidissimos, leuē subinde dolorem colicum, pondus abdominis, dolorem lumborum etc. dum hisce signis praesentibus non exspectato naturae iudicio crīsim faciam

faciam dato purgante. Ast alia longe res est de sudore, nam etsi sciam sudores criticos esse, quis medicorum tamen signa noscit, materiae turgentis, et ad superficiem dispositae. Enumerantur quidem ab aliquibus signa, quibus praesentibus sudorem instare conjicere deberemus, sed sedulo attendenti non difficile erit observare, haec signa admodum inconstantia, dubia, infida esse.

Omnia haec modo dicta etiam adplicari ad miliaria possunt, nam etsi superuenientium miliarium quaedam signa habeamus, tamen non ausim dare remedia, quae miliaria expelerent, fors enim materia nondum est ad exitum parata, fors nondum est ita subacta, ut a superficie corporis excipi queat; Uniuersim in omnibus his exanthematibus, miliaribus, petechiis, scarlatina, erysipelate methodus omnis solum ad ipsam febrem dirigenda est, non autem ad exanthema praesens.

III. Venaesectio per se ut plurimum nocet, nisi is casus sit, ubi febris inflammatoria simul jungatur, quales febres miliares cum inflammatione non adeo raro occurrunt. Praeter venaesectionem etiam cortex per se nocet,



cet, nisi febris talis sit, quae cortice indigeat, idem et de alexipharmacis, acidis mineralibus, opio, camphora etc. dicendum. Prodest potius infusum florum arnicae, quum flores arnicae remedium efficacissimum, penetrantissimum, soluentissimum, non solum in systema sanguineum, sed et in lymphaticum agens, sint. Prodest etiam infusum radice valerianae sylvestris, quod quoque dum eo melius conuenit, si aegri, qui febre lenta, neruosa tentantur, simul conuulsionibus obnoxii sunt; Moschus et castoreum dum maxime prodest, quando tremores, conuulsionones, subsultus tendinum adsunt etc. Interim semper notandum est, dum conuenire stimulantia, tunc antiphlogistica, tunc venaesectiones, tunc vesicans, quando hac vel illa febris juncta hanc vel illam methodum exigit.

Authores qui de milliaribus scripserunt, sunt: Illustris. L. B. de STÖRK, Celeb. COLLIN, HAEN, ALLONIUS, HUXHAM, LINAEUS, SALZMANN, STRAKIUS, HAMILTON, MOLLINARI, BELLIIUS, STIK, MUCHART etc.

P E T E C H I A E.

Petechiae sunt maculae coloris varii, plerumque autem rubri. Vocantur maculae, quia visu potius quam tactu cognosci possunt; Morsus pulicum sat aemulantur.

Figura harum petechiarum valde diversa est, et ut plurimum circularis, licet non raro et angulares occurrant. Petechiae solent etiam diuidi imprimis ratione magnitudinis in *lenticulares*, quae cœteris multo sunt frequentiores, sed simul minus periculosae ac aliae petechiarum species, hac quoque lenticulares petechiae paulo difficilius a morfu pulicum dignoscuntur. Dantur pariter petechiae *diffusae*, petechiae *magnae*, non *lenticulares*; *circumscriptae* dicuntur, quando habentur internalla, interstitia quaedam a petechiis libera, secus si sint, vocantur *confusae*; Ratione coloris diuiduntur in *laete roseas*, in *intense rubras*, in *purpureas*, *plumbeas*, *nigras*; non infrequenter etiam occurrit quadam petechiarum *morbilofarum* species, quae ex similitudine cum morbilis petechiae morbilosae nuncupantur.

Sedes



Sedes petechiarum est superficies corporis externa. Testimonio enim doctissimorum et fide dignissimorum virorum constat, eas visas esse in corde ipso, in pulmonum superficie, in plenra, intestinis, et vix est locus, vix aliqua occurrit superficies interna, quae non aliquando petechiis obsita visa fuerit. Saepius collum, pectus, brachia, venter, fœmora, crura ab his obsidentur, sed copiosiores fuere in iis partibus observatae, quae alias solent obtegi, uti in thorace, scapulis, ventre, dorso. Locantur in ipsa cute, in tella cellulosa, et penetrant nonnunquam pessimae petechiae subjectam pinquedinem. Fernelius, Dimerbrechius immo in musculis et in ipso adeo perioestio petechias viderunt.

Id etiam in petechiis observatur, quod si macula petechialis paulo major discindatur, dum sanquis profluit ac ex loco sugillato discissio, ita ut quaelibet macula petechialis possit considerari tanquam lenis quaedam suffusio, tanquam vera sugilatio; pessimae autem petechiae sunt considerandae tanquam totidem plagae gangraenosae exiguae, tanquam maculae pestilenciales.



Petechiae pariter alia ratione solent diuidi diuisione petita ex ipsa febre aut praesente, aut absente, dantur enim petechiae *febriles*, quales plurimae sunt, sed dantur etiam *non febriles*, quales etiam non raro apparent; Dantur ergo et petechiae *chronicae*, quae multis saepe septimanis et mensibus perstant, quales et in scorbuticis obseruantur.

Videndum jam est, qualem prognosin maculae petechiales suppeditent: Petechiae lenticulares raro sunt periculosae. Sic obseruante Illust. de STOLL in Hungaria integra epidemia regnauit petechiis lenticularibus existentibus, sed in toto magno districtu unica solum vetula moriebatur, omnes reliqui conualuere absque ullo remedio vel uno solum emetico dato. Etiam hoc obseruauit Integerrimus Vir, febrem petechialem, quae petechias lenticulares habet, semper esse billiosam, aut vix non semper billiosam, aut billiosam simplicem, aut illam speciem febris putridae, quae saburralis obseruatoribus vocatur.

Petechiae methodum medendi nullam suppeditant, et uniuersim a petechiis nullam



lam defunimus indicationem, prouti diximus de miliaribus, ita etiam eadem regula obtinet quoad petechias, videlicet in methodo medendi petechias nunquam esse respi-ciendas. Non damus remedia, quae faciunt petechias prorumpere, nec etiam, quae petechias praesentes intropellant, petechiae ergo perparum ad curam, sed multo plus ad prognosin conferre possunt, scilicet illa febris, quae lenticulares petechias habet; minus lethalis et facilius curatu scitur, cum sit aut billiosa simplex per se non periculosa, aut putridae saburalis species, quae putrida saburalis inter reliquas febrium putridarum species est multo curabilior; Quod si autem videamus petechias morbilosas, eas peiores dicimus, cum his praesentibus morbus soleat esse tardior et difficilior curatu, immo et periculosior; Petechiae profunde rubrae sunt valde periculosae, nisi sint petechiae scorbuticae, quae etiam sunt profunde rubrae, attamen non periculosae, Morbus est valde periculosus et fere lethalis, si sint nigrae, magnae, nam tum plerumque certa mors instat; Petechiae virescentes certe lethales sunt; Alia species petechiarum etiam pessima est, quae vix non semper occidit, scilicet si sunt petechiae cinereae ita,

ut totum corpus sit variegatum marmoris instar, et tales petechiae raro non lethales sunt.

Solae tamen petechiae vix unquam ad bonam prognosim faciendam sola sufficiunt, sed semper etiam alia potiora symptomata simul considerata sunt. Symptomata autem, quae malam prognosim faciunt, sunt haemorrhagia: petechiae cum haemorrhagia sunt fere semper lethales, praecipue cum haemorrhagia vesicae urinariae; Petechiae cum vibicibus etiam valde periculosae, sic aegrotantes aliquando mox acquirunt vibices in foemore, in tibia; Si una cum petechiis simul adsit facilis locorum cubando pressorum gangraenescentia, dum satis certo moriuntur, Sic si V. g. retinerentur in lecto; dum illa loca premuntur, et si tunc intra aliquot horas gangraenescant, aegroti certo pereunt, veteres enim jam obseruarunt, pessimum prognosticum signum esse petechias cum locorum cubando pressorum facili gangraenescentia; — — Petechiae cum metecorisino malae, et semper ferme lethales. — — — Nonnunquam petechiae et a morte primum apparent.



Magna quaestio orta est de petechiis criticis, FORESTUS, FRACASTORIUS, DIMERBREKIIUS, quin et ipse SYDENHAM adserit petechias criticas aut lenantes fuisse in febre pestilentiali, sed in aliis febribus ipse SYDENHAM petechias consideravit ut plerique alii auctores solum symptomáticas, non autem críticas; Uniuersum videntur petechiae aut nunquam criticae esse, aut vix unquam, excepta forte febre pestilentiali. Interim tempora fuere, praeterrito praeprimis saeculo, ubi petechiae habebantur ferme semper criticae, sed modo non amplius. Haec opinio de petechiis criticis aut induxit, aut sustentauit pessimam illam methodum alexipharmacam, regimen illud calidum nostris temporibus feliciter proscriptum, et a SYDENHAMO toties damnatum.

Quaeritur an petechiae sint nouus morbus, et an hic morbus sit peculiaris, sui generis et specificus. Petechiae ab antiquis iam descriptae leguntur, et idem ferre obtinet de petechiis, quod de milliaribus, maculae enim morsum pulicum referentes iam ab Hypocrate memoratae sunt, et uniuersum apud antiquos scriptores leguntur loca indubitata de petechiis, ut hinc dubium esse non possit;



At; Pothechiaae autem morbum contagiosum, morbum peculiarem uti variolae, morbili, &c. non constituunt, sed illa febris petechialis plerumque aut est febris billiosa, aut putrida saburalis, aut nonnunquam etiam febris lenta neruosa, febris pituitosa, verminosaue, nonnunquam autem est quaedam peculiaris, non nominanda, anonima humorum corruptella et sanguinis dissolutio, qualis in scorbuticis obseruari solet; Vniuersim obseruatum est, febrem petechiis stipatam nullatenus esse unam eandemque, sed modo hanc, modo aliam. Nonnunquam petechiae junguntur febribus intermittentibus, et anno 1776 et 77 intermittentes quaedam tertianae obseruatae sunt petechiis lenticularibus stipatae, ut idcirco febris petechialis nulla sit specifica et sui generis febris.

Canones in curanda febre petechiis stipata sunt sequentes: Methodus medendi solummodo desumenda est ex natura febris nullo respectu habito ad maculas petechiales, hinc si sit febris naturae billiosae, lentae neruosae, indicationes desumendae sunt ex natura febris illius oblatae.



SCARLATINA.



Scarlatina sunt maculae petechiis majores panum scarlatinum aemulantes, subinde, profunde rubrae, subinde totum brachium depingunt. Distinguntur a morbillis 1. quod in morbilis major sit asperitas 2. Scarlatinae ab initio quidem discretae sunt, sed dein confluent 3. quoad tempus eruptionis, nam febris morbilosa est febris specifica et hinc symptomata propria habet, morbilli quoque statuta die errumpunt, secus autem scarlatina. 4. Ruber scarlatinae color attactu albescit. 5. Scarlatinae decidunt per modum furfuris et subinde integra frusta de epidermide cadunt, morbilli autem aliquid farinae instar desquamant.

Scarlatinae grassantur tempore verno et autumnali praecipue et febrem non specificam faciunt, nam scarlatina modo billiosam, modo pituitosam, modo subinflammatoriam, modo febrem varie complicatam comittantur.

Methodus medendi determinatur solummodo ex natura febris praesentis. — — Scarlatina modo cum, modo etiam sine febre adest,



adeſt, modo periculi expers, modo valde periculofa; Quandoque occidere viſum eſt angina maligna ad aſperam arteriam. — In adultis eſt magis inflammatoria quam in pueris, et ſi occidit, occidit angina plerumque maligna, angina gangraenofa; Etiam in ſtatu conualeſcentiae occidere poteſt hydrope et leucophlegmatia. — — —

VRTICA ET ERYSIPELAS.



Vrtica eſt exanthema quaſi ortum ab urtica urente partim flauum, partim rupeſcens circa anum. — Aeſtate utplurimum obſervatur et eſt modificatio billioſae febris; Jungitur etiam intermittenti autumnali billioſae indolis, et ut plurimum tertianae. Inter omnia exanthemata eſt innocentiffimum et vix unquam mali moris.

Eryſipellas quibusdam annorum conſtitutionibus multum graſſatur, et eſt diſfuſa elataque aliquantum rubedo, ſplendens, nrens, ad tactum digiti euaneſcens et albeſcens, plerumque inſtar furfurum deſquamans.

Diuiditur in *febrile* et *non febrile*, (licet ſine omni febre raro compareat) praeterea



terea in *suppuratorium*, *gangraenosum*, *phlegmonodes*, *oedemadotes* etc. Erysipellas habet febrem ut plurimum biliosam, saburralem junctam, et oritur saepe post iram, post terrorem, post acria assumpta etc. Saburra est acrior quam in alia febre biliosa, hinc etiam sanguis inflamatur, et oritur erysipellas; Haec quoque ratio est, cur hoc praesente saepe sanguinem mittere debeamus et antiphlogistica vix non per totum morbi decursum adhibere. — Multum quidem discrepant practici de sanguinis missione, sed illa ex cognita febre praesente determinanda; Si enim adsit saburra, dum non faciemus venaesectionem sed illam oppugnabimus.

Erysipellas et exanthema urticatum eadem anni constitutione grassantur, aestate nempe adulta et autumnno, ubi per diem magna perspiratio, ad vesperam autem obortum frigus perspirationem inhibet, quod perspirabile suppressum, delatum ad primas vias aut producet aut augebit saburam, delatum autem ad membranas faciet rheuma, si vero pars deferratur in primas vias, pars ad superficiem, dum saepe cum saburra fiet exanthema. Saburra in hoc casu eliminari debet *amarindis*, *castia*, *manna* etc. vitium topi-
cum

cum exanthematicum autem leniter diaphoreticis. — Morbi paucissimi sunt, qui specificantur a causa excitante, quia haec facit diuersos morbos, nam eadem perspiratio suppressa facit erysipellas, urticam, dyssenteriam, rheuma etc. Morbi solum contagiosi specificantur a causa excitante exemplo luis, scabiei, variolarum etc.

Perspiratio impedita per frigus, per unguinosa applicata, plerumque in hominibus tenerioribus, irritabilioribus erysipellas sine febre produciens prouocari potest leniter diaphoreticis, cœterum autem cura pro ratione febris et symptomatum variat, sic saburra sursum turgente emeticum, turgente deorsum purgans detur; in erysipellate gangrenoso cortex et antiseptica conueniunt; in erysipellade phlegmonode cataplasmata emollientia, subinde etiam topica discutientia, calefacientia, sambuciua, farinacea etc.

T A N T U M.



T H E

T H E S E S.

I.

Habentur exanthemata contagiosa et non contagiosa.

II.

Febris miliaris, petechialis, erysipelatoſa, ſcarlatinofa, urtica ſpecifica non ſunt.

III.

Dantur miliaria ſymptomatica et critica.

IIII.

Solumodo morbi contagioſi ſpecificantur a cauſa excitante, reliqui non

V.

Non omnia, ſed pleraque ſolum venena reſpectiue venena ſunt.

VI.

Venena reſpectiua aeque medicamentofa eſſe poſſunt, uti medicamenta reſpectiue venenata.

VII.

Anni tempora in curandis morbis optime attendenda ſunt.

VIII.

An ad euitanda a cadaueribus noxia illa ſolum extra pomoeria humare ſufficit?

IX.

Febres laruatae, quae ſub ſchemate periculoſi ſymptomatis ingrediuntur, cortice magna doſi et cito propinata oppugnari debent.

X.

Si autem ſub larua leuioriſ, non periculoſi morbi lateant, methodo ordinaria traſtentur.

XI.

Febris puerperarum naturam epidemiae regnantis ſequitur.
